



Año de afiliación

2010

Solicitud de Membresía en la Fundación ITS Colombia

Empresa o persona que desea afiliarse	
Identificación NIT c.c. c.e.	
Actividad principal de la empresa o de la persona	
Persona representante ante ITS Colombia	
Identificación NIT c.c. c.e.	
Dirección	
Ciudad/Dpto./País	
Teléfono	
Fax	
Correo electrónico de la empresa o institución	
Correo electrónico directo de la persona de contacto	
Página web	

Por medio de la presente solicito/solicitamos al Consejo Directivo de ITS Colombia mi/nuestra inscripción como Miembro de la Fundación a partir de la fecha. Hemos leído, conocemos y aceptamos los estatutos de ITS Colombia. Nos obligamos a cancelar las cuotas correspondientes contra presentación de la respectiva factura.

Categoría de Membresía	Marque su categoría	Cuota anual
PN: Persona natural		\$ 250.000
PM: Empresa Pyme (capital hasta \$ 30.000.000)		\$ 500.000
EG: Empresa grande		\$ 1.000.000

.....
Ciudad y fecha

.....
Firma y sello